

**Area Servizi allo Studente**  
**Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea**  
**Ufficio Servizi agli Studenti – Le Scotte**

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO IN INGRESSO PER L'A.A. \_\_\_\_\_**

**Corso di laurea /laurea magistrale in \_\_\_\_\_**

**La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_**

**nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_**

**tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_**

**Iscritta/o per l'a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Anno: | in corso | fuori corso | ripetente**

**del corso di laurea in \_\_\_\_\_**

**del Dipartimento di \_\_\_\_\_**

**dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**CHE SIA PRESA IN ESAME LA POSSIBILITA' DI OTTENERE, PER L'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_,**

**IL NULLA – OSTA AL TRASFERIMENTO IN INGRESSO al corso di laurea/laurea magistrale**

**in \_\_\_\_\_**

Siena, \_\_\_\_\_

firma  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA (\*):**

- piano di studio
- transcript of records (solo per studenti provenienti da Paesi dell'Unione Europea)
- autocertificazione degli esami superati, dei crediti formativi e delle frequenze ottenute
- programma dei corsi
- documento di identità (copia)

**(\*) la mancata o incompleta presentazione degli allegati può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura didattica.**